

CA1
EA 81
-2000
T11

GOVT

n against

HIV/AIDS

Confronting the global pandemic

Government
Publications

CONTENTS

Hope in the battle
against AIDS 2

CIDA's fight
against HIV/AIDS 3

"Stop AIDS!" 4

Tough life choices 6

Changing things
in Haiti 7

Local video
producers help
fight AIDS 8

ada



Canadian International
Development Agency

Agence canadienne de
développement international

Taking action against

HIV/AIDS

Confronting the global pandemic

Government
Publications

CAI
EA 81
-2000
T11

CONTENTS

Hope in the battle
against AIDS 2

CIDA's fight
against HIV/AIDS 3

"Stop AIDS!" 4

Tough life choices 6

Changing things
in Haiti 7

Local video
producers help
fight AIDS 8

Canada



Canadian International
Development Agency

Agence canadienne de
développement international

HOPE IN THE BATTLE AGAINST AIDS

Every 20 seconds somewhere in the world, another person under the age of 25 contracts HIV, the virus that causes AIDS. Most of these young people will die.

They will die not because AIDS is an automatic death sentence, but because they can't afford the drugs that could prolong their lives. They will die because they lacked the knowledge, the negotiating power, or the means to prevent infection in the first place. They will die because their families, their communities, and their governments may not have taken action to protect them.

World AIDS Day—December 1—raises awareness and strengthens the commitment of the international community to fight this terrible disease. This year's theme, "Men can make a difference," underlines the fact that over 80 percent of HIV infections worldwide are contracted during sex involving men (70 percent during sex between men and women, and 10 percent during sex between men), and men account for 80 percent of the infections from drug use. These numbers tell us that, while HIV prevention programs should target women, youth, and other high-risk groups, educating men is integral to slowing the pandemic.

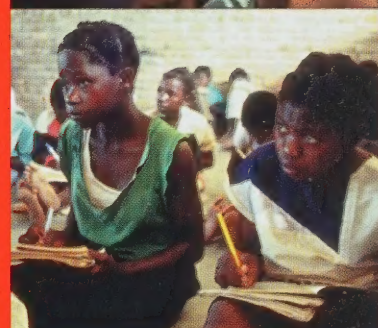
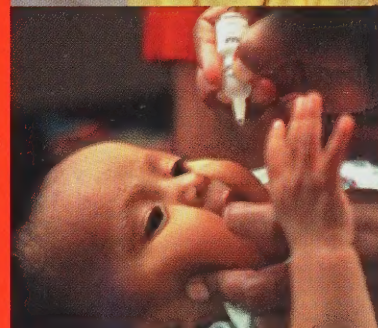
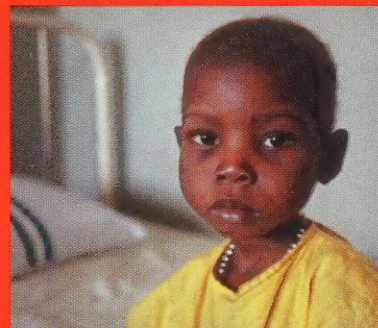
We *do* need to reach the husbands, fathers, sons, and brothers of this world. Attitude and behaviour change is essential—but individuals can't turn the tide alone. They need the support of their communities and their governments.

At the Okinawa Summit in July 2000, Prime Minister Jean Chrétien and other G8 leaders stressed the importance of political leadership in the fight against HIV/AIDS. Nowhere is this more critical than in the world's poorest countries, where AIDS is taking its greatest toll. And Canada is there to support these countries. CIDA's new HIV/AIDS action plan outlines how the Agency will quadruple its spending on programming in this area, and outlines the directions CIDA will take.

Canadians are helping young people, families, health-care providers, and researchers in some of the world's highest risk communities. There is hope in the battle against AIDS—and with political will and the solidarity of caring people around the world, there will be more survivors in the under-25 age group who will live to protect their own children and grandchildren from the great pandemic of our era.

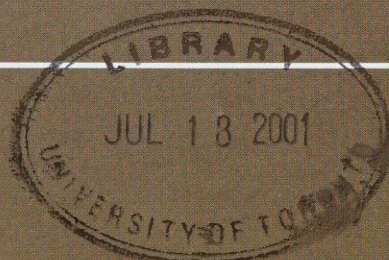


Canadian International
Development Agency



For more information on our
HIV/AIDS programming:

www.acdi-cida.gc.ca/aids.htm



Produced by the Canadian International Development Agency
© Minister of Public Works and Government Services Canada, 2000

Printed and bound in Canada

Design: Aubut & Nadeau Design Communications

Cover illustration: Lyse-Anne Roy

BER-6752

The cry of the lioness: CIDA's fight against HIV/AIDS

Annie Chailunga of Lusaka, Zambia, was once one of the bright hopes of Africa. She had a good job, working as a secretary at a travel agency. She was newly married, and her husband was a highly trained electrical engineer. The couple had a daughter named Nkalamo, which means 'lioness' in the Nyanja dialect. They were the ideal family—the symbol of young, progressive Africa.

But the little lioness was never well. She died at the age of three months. The cause was pneumonia, but Annie had her suspicions. When her husband was diagnosed with AIDS shortly after, her worst fears came true. "I have to fight this disease," says Annie. "This can't be the end."

It's not the end. People in Africa are fighting back. They are helping each other to change behaviour—they are researching the nature, causes, and cures of HIV and AIDS, and they are addressing the social, psychological, and economic roots of the disease.

There are successes. Behaviour change among teenagers in Uganda has resulted in a dramatic drop in new infection rates. Research has uncovered many of the characteristics of this constantly mutating virus, and recent scientific evidence has shown that the mother-to-child transmission rate can be greatly reduced. But the successes, in Africa and elsewhere, can't mask the fact that there is a long road ahead.

The Canadian International Development Agency (CIDA) has been involved in the fight against HIV/AIDS for more than a decade. During that time, CIDA's AIDS-related programming has steadily

increased and improved. Within the framework of its new HIV/AIDS action plan, CIDA will be quadrupling its spending to \$80 million a year. Some new initiatives include:


- funding the operational research of Nevirapine, a drug that may help prevent the transmission of HIV from mothers to their infants;
- supporting a large project in Malawi using information, education, and communications programs to target various leaders, authorities, and youth to change behaviour and slow the pandemic;
- providing a \$5-million grant to the International AIDS Vaccine

Initiative (IAVI) to contribute to their efforts at finding an effective vaccine; and

- giving \$1 million to the Nelson Mandela Children's Fund to help AIDS orphans in South Africa.

HIV and AIDS have touched all countries, and have brought into stark relief the underlying causes of its rapid spread—poverty, marginalization, and unequal gender relations. These are key

barriers to development in the world's poorest countries, and to the dignity and security of the world's poorest people. They must be overcome.

CIDA and its partners have heard the cry of the lioness. Shoulder to shoulder with its partners, CIDA will continue to do its part to address these barriers, and to support prevention, awareness, and care programs around the world. 



CIDA photo: David Barbour

Adults and children estimated to be living with HIV/AIDS as of the end of 1999



Total: 34.3 million



00002-E-1 - 27 June 2000



“Together **we can** win the game! **Stop AIDS!**”

If you're young, male, and South African, soccer is your passion. You watch all the matches, you know all the players, you may even play it yourself. Like hockey in Canada or baseball in the United States, this is one place you can relax with your friends and have a great time—no problems, no worries, no complications.

The Shosholoza Youth Group of KwaZulu Natal knew that. They also knew that being a soccer player makes a boy or young man a local hero and a role model—someone who is both influential and popular—especially with the opposite sex.

KwaZulu Natal is probably the region with the fastest growing rate of new HIV infections in the world. So when it came time to address the issue of HIV and AIDS, these young people turned to an AIDS education program run by Oxfam that specifically targets soccer players.

Working through the KwaZulu Natal Football Association, the Shosholoza group approached their local soccer team. Using such tools as drama, competitions, catchy slogans, and T-shirts, they began teaching the players about HIV and AIDS, about prevention programs for young people, and about equality and respect for women and girls. These 12 young players have begun sharing their knowledge, working with sports-team owners and athletes in the area. They are also “official distributors” of condoms they get from a local clinic.

It's an enormous undertaking—but, as the project's director, Gethwana Makhaye, says: “The boys are highly motivated and very proud of their new status.” With the support of CIDA and other donors, they continue to reach out



CIDA photo: David Barbour




into the community, working in schools as well as soccer venues. They collaborate with seven other peer-educator groups who, between them, have covered the entire province.

The goal is to extend the program across all of South Africa. Feelers are out to the national soccer association, and there is even talk of interesting some of the professional soccer stars to do television ads or make personal appearances to talk about HIV and AIDS with young people.

Thanks to these young athletes in KwaZulu Natal, boys and girls are now speaking more openly about sex and AIDS. The program is helping remove the barriers to trust and communication, and relationships are benefitting. Girls get more respect; boys don't always have to conform to the old “macho” image. Young people say they are much more

careful now, restricting the numbers of partners they have and using condoms more frequently.

The name of the Shosholoza soccer team, Mayihlome Ihlasele, means “Let us take up our arms and fight!” Now that young men are mobilized, young people in KwaZulu Natal, the epicentre of the AIDS pandemic today, will have a fighting chance. And with the group's own slogan, “Together we can win the game! Stop AIDS!,” they have the weapons—youthful energy, fun, friendships, and the undeniable influence of popular role models—to emerge as champions themselves. 

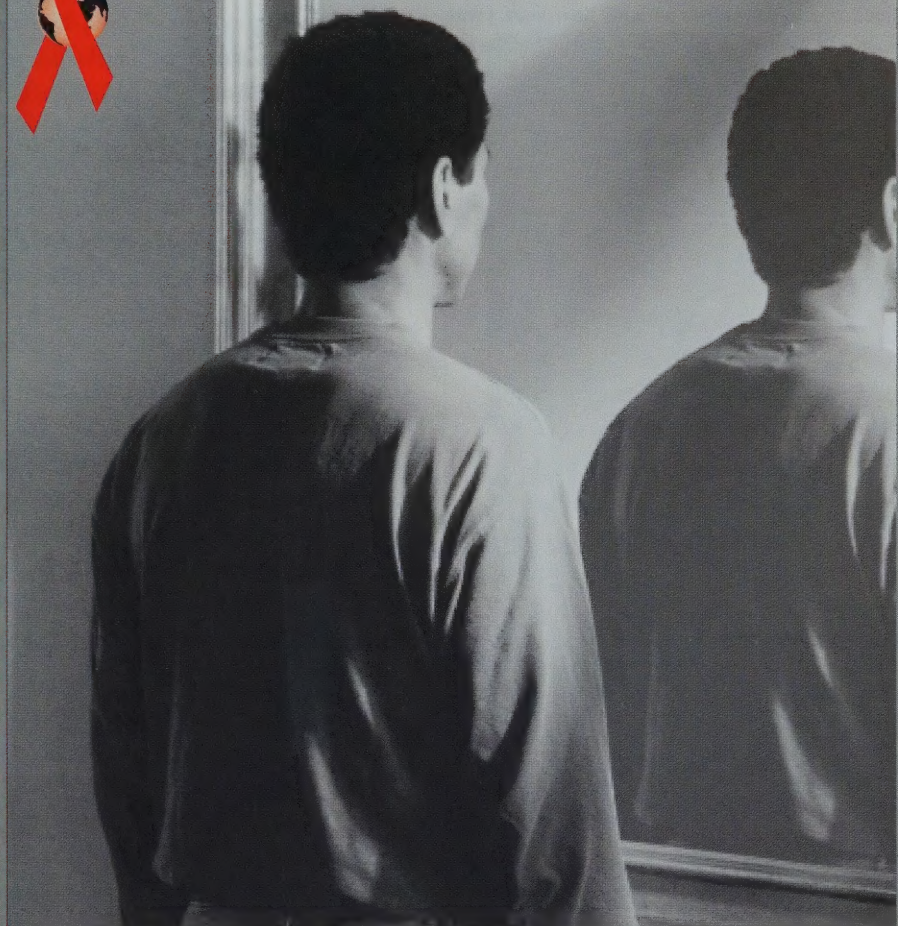
The highway to recovery in Cambodia

In Cambodia, migrant workers are one group especially at risk of contracting HIV. Their mobility not only puts them in contact with diverse populations, but it can make it difficult for them to get the information they need about how to protect themselves and others.

The Highway Strategic AIDS Reduction (STAR) project is the newest part of the HIV/AIDS program run by World Vision Canada in Cambodia. In partnership with CIDA, this project facilitates and supports community initiatives to reduce the transmission of HIV throughout districts along Highway #4, and focuses on mobile populations like factory workers, the military, youth, and other community members. The project's main aims are to establish:

- behavioural change targeted at high-risk sections of the community;
- counselling on sexually transmitted infections and HIV testing/counselling;
- home-based care for people living with HIV/AIDS and their families;
- awareness and acceptance of HIV/AIDS within the general community.

Stop Denial – Face AIDS



Joint United Nations Programme on HIV/AIDS
UNAIDS
 UNICEF • UNDP • UNFPA • UNDCP
 UNESCO • WHO • WORLD BANK

Partners

- Asian Research Center for Migration
- Civil and Military Alliance to Combat HIV and AIDS
- European Broadcasting Union
- ICC's International Bureau of Chambers of Commerce
- La Asociación para la Salud Integral y Ciudadanía en América Latina (ASICAL)
- MTV International
- Panos
- Society for Women and AIDS in Africa (SWAA)
- Soroptimist International

Men make a difference

Although women are at special risk of contracting HIV, they often have less control over when, where, and whether sex will take place. But cultural beliefs and expectations about “manhood” also encourage risky sexual and drug-taking behaviour in men. This puts them—and their partners—at heightened risk.

Over 70 percent of HIV infections worldwide occur through sex between men and women, and a further 10 percent through sex between men. Another 5 percent or so take place among people who inject drugs, four-fifths of whom are men. These statistics show that, although many men may not engage in risky behaviour, the virus would have little opportunity to spread without the participation of men.

Engaging men as partners in fighting AIDS is therefore the surest way to change the course of the epidemic. Through the World AIDS Campaign, UNAIDS and its partners worldwide will work with both women and men, non-governmental organizations, governments, the United Nations system, and the media to bring about a new, much-needed focus on men.

For more information, contact:

Andrew Doupe
 World AIDS Campaign Coordinator
 20, Avenue Appia, 1211
 Geneva, Switzerland
 Tel: +41 22 791 4765
 Fax: +41 22 791 4898
 email: doupea@unaids.org

Preventing the spread of HIV/AIDS in Vietnam

The number of Vietnamese infected by HIV has grown from 80,000 in 1997 to 300,000 in 2000. CIDA has contributed \$500,000 to the Sexually Transmitted Diseases (STD)/AIDS Clinic and Outreach, which is working to prevent the spread of HIV/AIDS in Vietnam. The clinic is also trying to decrease the magnitude of the HIV/AIDS epidemic by diagnosing and treating STDs, and by preventing STDs and HIV, especially in female sex workers and injection drug users.

Making rapid strides in India

India has the world's largest number of people living with HIV/AIDS. Through the India-Canada HIV/AIDS Control Cooperation Project, CIDA financially supports action by the Government of India to control the spread of HIV/AIDS and to minimize the personal, social, and economic consequences of AIDS. India is making rapid strides in fighting AIDS, thanks to the work done by the Indian government's National AIDS Control Organisation.

Tough life choices:

Ukrainian youth promote healthy lifestyles

"I've been infected for almost a year. I got hooked on injection drugs together with my boyfriend. I was sure that I'd die soon, and that my life was over. But my family didn't leave me—they started to love me even more. In due course, they got accustomed to it. I also feel relieved, because ordinary life goes on—in summer I worked at the market, went to the Crimea for vacation, and in autumn I went to study. Yes, I'm a virus carrier, but I'm not ill. You can live with it for a number of years." KATERYNA, AGED 19

The statistics on Ukrainian youth don't paint a happy picture. Surveys show they are smoking at a younger age, and becoming heavy users of alcohol and other drugs.

The incidence of HIV/AIDS is soaring, largely from easy access to cheap intravenous drugs. The incidence of other sexually transmitted diseases is also on the rise.

But some young Ukrainians are taking up the challenge to encourage their peers toward more positive options, made possible through a \$4-million health-promotion project funded by the Canadian International Development Agency.

The Canadian Society for International Health (CSIH) is working on a multi-faceted health-promotion program focused on youth health issues, in partnership with the Association of Children's and Youth Organizations (SPOK), an umbrella group for 3,000 youths in Kyiv.

"We are reaching the trainers first, and they will target the high-risk groups," says Olena Kurysko-Baran, the project manager in Kyiv.

The four-year Youth for Health Ukraine-Canada project focuses on smoking cessation, HIV/AIDS prevention, and a reduction in drug and alcohol abuse.

High unemployment and limited access to post-secondary education and training mean that self-esteem is low, explains CSIH project director Paulette Schatz.

"Low motivation and depression are what's at the bottom of a big iceberg of social problems. These health and social issues are interrelated," says Schatz.

The project uses television, street theatre, and posters to get healthy-living information to young people in schools and community groups. A new health-education curriculum for schools has been developed with input from parents, teachers, and school administrators.



Photo: Youth for Health Project

The public-media side of the project is attracting a lot of attention—probably because many of the messages crafted by young Ukrainians are blunt and emotional. One television spot shows a couple shooting up intravenous drugs. Cut to the next scene, where the boy sits alone on his girlfriend's grave, describing how she died of AIDS contracted from a dirty needle.

University of Toronto's Centre for Health Promotion is working with the Kyiv city administration and the Ukrainian Institute for Social Research, while SPOK is collaborating with the City of

Toronto to establish a youth resource centre that will develop materials for training trainers and peer educators.

The Kyiv city government has provided free workspace in community centres throughout the city's 14 districts, where youths learn how to make health-promotion videos and stage street theatre about safe sex, drug abuse, and the facts about HIV/AIDS.

"Participation in this training has begun to develop self-esteem in these young people," says Schatz. "It empowers them to produce messages that are more meaningful to their peers."

"Their message is: 'We need to learn how to feel better about ourselves. Once we do that, we may be able to create job opportunities, and make better lifestyle decisions and support each other'."

"These kids are taking a very realistic approach. If we want to turn things around, we have to listen to the youth. They know what is going to work for them and what isn't."



Protecting newborns in Zimbabwe

Worldwide, more than 1 million babies are HIV-positive, either infected during pregnancy or birth, or afterwards through their mothers' breast milk. Research shows that these numbers can be cut, sometimes in half, if mothers and babies are treated with the right drugs at the right time.

The Montreal General Hospital Research Institute, the University of Zimbabwe, the City of Harare, and Johns Hopkins University are collaborating in a research project to determine whether vitamin A can reduce mother-to-child transmission of HIV. The CIDA-funded project involves 14,000 mothers and their babies, who are administered vitamin-A supplements at delivery. The mothers are trained in safe infant feeding, and they are followed for a period of two years to assess the impact of the treatment on their disease.

Changing things in Haiti:

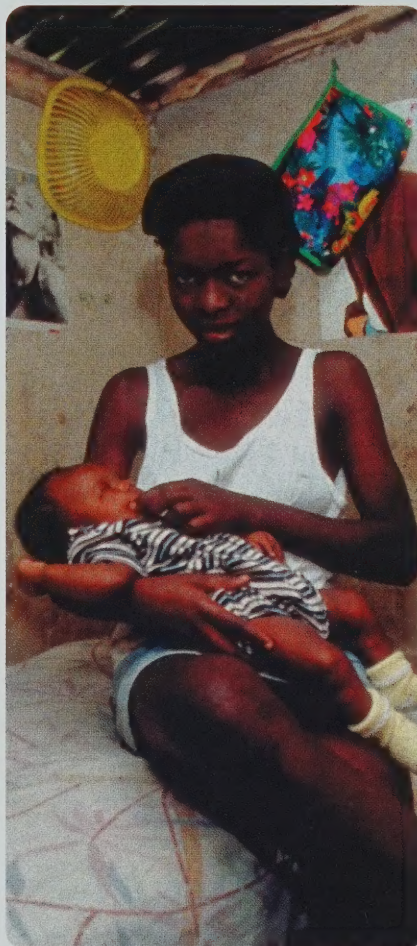
Integrating counselling and treatment

Haitian health workers are making a significant impact on infection and survival rates for HIV-positive patients by offering a unique new kind of integrated service that addresses both medical and psycho-social needs.

Two GHESKIO clinics (the acronym stands for Groupe Haïtien d'Étude du Sarcome de Kaposi et des Infections Opportunistes) have been operating in Haiti since 1982 as resource centres for the prevention and treatment of sexually transmitted diseases, HIV/AIDS, and tuberculosis. In 1996, they began to combine their reproductive-health and family-planning information services with AIDS prevention programs, in an attempt to reduce HIV transmission between couples and to newborn infants of HIV-positive mothers. The Canadian International Development Agency began to support the centres' integrated counselling and treatment activities in early 2000, with a \$450,000 grant for one year.

The new approach, which combines counselling, testing, and AZT treatments for HIV-positive mothers, has been very successful. Between January 1996 and December 1998, over 17,000 infected or high-risk patients benefited from the program. Use of contraception has risen 20 percent among their patients, and a greater percentage of infants born to HIV-positive mothers are now testing free of the virus.

About 10,000 new patients come to the centres each year, referred from some 60 public health centres around the country. Of these, about 30 percent are HIV-positive, and 60 percent of that



CIDA Photo: Pierre St. Jacques


group are women of childbearing age, who usually had not used any methods for preventing infection before they came to the clinic. Follow-up studies show that, after taking advantage of the counselling and information services at GHESKIO, use of prevention methods increases from 3 to 30 percent.

AZT therapy is offered to all pregnant women who are HIV-positive. Almost 90 percent chose to take the treatment.

"People feel comfortable coming to us," explains centre director Dr. Marie-Marcelle Deschamps, "because we take

a very personal, humane approach. We're very careful about protecting their confidentiality. We try to provide all the services they need in one place: blood tests, medications, counselling, nutrition supplements. We offer it all as a package of services to the whole family—including the partner and children of the infected patient."

The clinics also help their most economically vulnerable women patients boost their meagre incomes by putting them in touch with microcredit groups that can help them develop small income-generating schemes, such as selling prepared food or sewing from their homes.

"This program works," says Dr. Deschamps, "because we strive to give people the whole range of support that they need—psychological, medical, and practical—at each stage in their encounters with this difficult condition. With dedication, love, and hope, people can change things." 

In Côte d'Ivoire, a UNAIDS study found families that have a member with HIV/AIDS cut spending on their children's education in half, and reduced food consumption by about 40 percent, just to meet their quadrupled health-care costs.



Cambodia, South Africa, Namibia, Swaziland, Malaysia, Botswana, and India have all seen their orphan population increase by over 400 percent between 1997 and 2000.

FAST FORWARD

Local VIDEO PRODUCERS help fight AIDS

For the people of Kiribati, things come in from the sea. One of the poorest countries among the South Pacific Islands, Kiribati imports most of its consumer goods, including food, medicine, household items, and entertainment products. Its 33 islands are spread across 5,000 square kilometres of ocean, and most of the people earn their living by fishing. Another source of income for the young men of this seafaring nation is serving aboard ships as sailors. And that brings another import into the country—HIV and AIDS.

AIDS is seen as the “foreigner’s disease.”

AIDS is seen as the “foreigner’s disease.” According to the country’s Ministry of Health, there have been seven deaths from AIDS in Kiribati since the first case was reported in 1998. But among this small population of 86,000, that handful of deaths is an ominous indicator of many more undiagnosed infections.

The AIDS problem caught the attention of Nei Tabera ni Kai, a local video-resource unit. While there is no broadcast television in Kiribati, many people own VCRs and all islands have access to video equipment for their *maneaba*, or

meeting houses. Nei Tabera ni Kai’s videos on drug trafficking and alcohol abuse are in high demand throughout the islands, proving that the medium of video can break down cultural barriers and effectively communicate tough issues to a large population.

The video has dispelled a lot of myths— including the myth that mosquitoes carry the virus.


They decided to produce a video on HIV/AIDS, and approached the Canadian International Development Agency (CIDA) for support. CIDA agreed, and provided a contribution via the Canada Fund, which is administered by the local Canadian High Commission in Wellington, New Zealand.

A wide range of local people were involved in the production, including the World Health Organization’s Kiribati AIDS coordinator and a person living with the virus. Young local actors dramatized parts of the narrative, and the students at the Marine Training Centre also took part.

In May 1999, the AIDS video was distributed to 165 ships carrying young Kiribati sailors. Another 70 videos went

to the outer islands, and the production has also been circulated throughout the main island of Tarawa. A year after the video’s production, 305 copies have been distributed.

The AIDS video uses the local culture and language, and its message is forthright. Video stores report that it is often used for awareness-raising at weddings and even birthday parties. Kiribati’s HIV/AIDS coordinator reports the video is used extensively in his workshops and those of the outer island trainers. He says the video has dispelled a lot of myths—including the myth that mosquitoes carry the virus. It has also helped change behaviour. “Condoms are now more readily available at night clubs,” one member of the film unit observed, “and are being used, as shown by the litter the next morning!”

The video has done a great deal to break the silence about HIV/AIDS and to educate the people of Kiribati about prevention. This disease may have been an import, but the key to arresting its spread is home-grown. 

In urban centres in southern Africa, HIV infection rates of 20 to 30 percent among pregnant women are common.



In Brazil, although more than US\$500 million is spent on anti-HIV agents every year, medications still fall short of demand.



A Zambian study found that women who finish school are four times more likely to avoid HIV infection than women who drop out.

CIDA Photo: Hélène Tremblay

MARCHE AVANT RAPIDE



Photo ACDI : Hélène Tremblay

productions vidéo de Nei Tabera ni Kai sur le trafic de stupéfiants et l'abus d'alcool sont recherchées dans toutes les îles, preuve que la vidéo est un média qui peut surmonter les barrières culturelles et communiquer efficacement des questions contestées à un important bassin de population.

La vidéo a permis de dissiper plusieurs mythes, entre autres le mythe selon lequel les moustiques sont porteurs du virus.

La firme a entrepris de produire une vidéo sur le VIH/sida et a sollicité l'aide de l'Agence canadienne de développement international (ACDI). L'ACDI a versé une contribution par l'entremise du Fonds canadien administratif par le Haut-Commissariat du Canada.

La production a bénéficié d'une vaste participation locale, dont le coordonnateur de la campagne contre le sida de l'Organisation mondiale de la santé, une personne infectée du virus, des jeunes acteurs qui ont adapté une partie du scénario, et des étudiants du Centre de formation maritime.

En mai 1999, la vidéo sur le sida a été acheminée à 165 bateaux à bord desquels il y avait de jeunes marins de Kiribati. Les îles périphériques ont reçu 70 copies. La production a également été diffusée dans l'ensemble de Tarawa, l'île principale. Un an après la

Les habitants de Kiribati vivent de la mer. Un des États insulaires les plus pauvres du Pacifique Sud, Kiribati importe la plupart de ses biens de consommation, notamment les aliments, les fournitures médicales, les biens d'équipement ménager et les produits de divertissement. Les 33 îles qui composent cet État s'étendent sur 5 000 km², et le gros de la population vit de la pêche. Une autre source de revenus pour ces gens de mer est de se faire embaucher comme marins à bord de bateaux. Le VIH et son corollaire, le sida, se trouvent ainsi importés au pays.

Le sida est considéré comme une « maladie étrangère ».

Le sida est considéré comme une « maladie étrangère ». Selon le ministre de la Santé, sept personnes sont mortes de sida depuis que le premier cas d'infection a été déclaré en 1998. Dans cette petite population de 86 000 habitants, ces quelques morts donnent néanmoins à penser qu'il y a bien d'autres cas d'infection non encore diagnostiqués.

Le problème du sida a attiré l'attention de Nei Tabera ni Kai, un service local de productions vidéo. Il n'y a pas de télédiffuseur à Kiribati, mais beaucoup de gens possèdent un magnétoscope à cassettes, et toutes les îles ont accès à de l'équipement vidéo pour leurs *manaba*, ou maisons de rencontre. Les

production du vidéo, le nombre de copies distribuées s'élève à 305. La vidéo sur le sida s'appuie sur la culture et la langue locales, le message qu'elle propose est direct. Les clubs vidéo indiquent qu'elle est souvent utilisée comme activité de sensibilisation à l'occasion de mariages et même de fêtes d'anniversaire. Le coordonnateur de la campagne contre le VIH/sida pour Kiribati nous signale que la vidéo est largement utilisée dans les ateliers des agents de formation des îles périphériques comme dans les ateliers qu'il anime lui-même. Il estime que la vidéo a permis de dissiper plusieurs mythes, entre autres le mythe selon lequel les moustiques sont porteurs du virus. Elle a aussi permis de faire changer les comportements. « Les préservatifs sont maintenant plus faciles à obtenir dans les boîtes de nuit, fait observer un membre de l'équipe de tournage. Et on les utilise, ainsi qu'on le voit au nombre de capotes jetées le lendemain matin. »

Dans les centres urbains d'Afrique australe, on observe fréquemment des taux d'infection au VIH de 20 % à 30 % chez les femmes enceintes. Au Brésil, on dépense chaque année plus de 500 millions de dollars américains pour des médicaments anti-VIH. En dépit de cela, on ne réussit pas à combler la demande. Une étude zambienne montre que les femmes qui ont terminé leur primaire sont quatre fois plus susceptibles d'éviter l'infection au VIH que celles qui ont abandonné leurs études.

Changer les choses en Haïti! Conseil et traitement pour lutter contre le VIH/sida

un point d'honneur de protéger la confidentialité et tentons d'offrir tous les services dont les gens ont besoin en seul lieu : tests sanguins, médicaments, conseil, suppléments nutritionnels. Et nous devons nous nos services à toute la famille, à savoir le partenaire et les enfants de la personne séropositive. »

Les cliniques épaulent également les patientes les plus vulnérables sur le plan économique en les mettant en contact avec des groupes de microcrédit, qui peuvent les aider à trouver des activités rémunératrices, comme la préparation d'aliments ou la couture à la maison. « Ce programme fonctionne bien, déclare D^r Deschamps, parce que nous nous efforçons de dispenser aux gens l'éventail de services dont ils ont besoin — à toutes les étapes de leur délicates situation. Le dévouement, l'amour et l'espoir permettent aux gens de changer les choses et de vivre mieux dans leur petit coin de pays. »



Photo ACIDI : Pierre St. Jacques

âge de procréer, qui n'ont généralement jamais utilisé de méthodes de prévention de l'infection avant de venir à la clinique. Selon des études de suivi, l'application de méthodes de prévention passerait de 3 % à 30 % chez les bénéficiaires des services de conseil et d'information du GHESKIO. On propose la thérapie à l'AZT à toutes les femmes enceintes séropositives, et presque 90 % d'entre elles optent pour le traitement.

« Les gens n'ont pas peur de venir nous voir, explique la directrice du centre, D^r Marie-Marcelle Deschamps, car nous avons adopté une approche très personnelle et très humaine. Nous nous faisons

Les travailleurs de la santé haïtiens contribuent grandement à juguler l'infection au VIH et à améliorer les chances de survie chez les séropositifs, grâce à un ensemble unique de services intégrés répondant tant aux exigences médicales qu'aux besoins psychologiques. Depuis 1982, deux cliniques du Groupe Haïtien d'Étude du Sarcome de Kaposi et des Infections Opportunistes (GHESKIO) font office de centres de ressources pour la prévention et le traitement de maladies transmises sexuellement, du VIH/sida et de la tuberculose. En 1996, les responsables ont combiné leur service de santé génésique et leur centre d'information sur la planification familiale avec leurs programmes de prévention du sida dans le but de réduire la transmission du VIH au sein du couple et aux nouveau-nés de mères séropositives. L'Agence canadienne de développement international apporte, depuis le début de l'an 2000, son appui aux centres de conseil intégré et aux activités de prévention en leur consacrant 450 000 \$ cette année.

La nouvelle approche, qui allie conseil, tests et traitement à l'AZT à l'intention des mères séropositives, s'est révélée fructueuse. De janvier 1996 à décembre 1998, plus de 17 000 personnes infectées ou à risque élevé ont bénéficié de ce programme. On constate une hausse de 20 % du recours à la contraception chez les patientes, ainsi que des résultats négatifs au test du VIH plus élevés chez des enfants nés de mères séropositives. La soixantaine de centres de santé publique disséminés dans le pays adressent, chaque année, environ 10 000 nouveaux patients à ces cliniques. Approximativement 30 % d'entre eux sont séropositifs et 60 % des séropositifs sont des femmes en

Selon une étude de l'ONUSIDA (Programme commun des Nations Unies sur le VIH/SIDA), les familles ivoiriennes comptant un membre atteint du VIH/sida doivent réduire de 50 % les dépenses liées à l'éducation des enfants et de 40 % leur budget alimentaire pour faire face à des dépenses de soins de santé multipliées par quatre.

De 1997 à l'an 2000, la population des orphelins s'est accrue de plus de 400 % en Afrique du Sud, au Botswana, au Cameroun, en Inde, en Malaisie, en Namibie et au Swaziland.

Des choix difficiles :

De jeunes Ukrainiens s'encouragent à faire de bons choix

« Je suis séropositive depuis environ un an. Mon ami et moi sommes devenus accrochés aux drogues injectables. J'étais sûre que j'allais mourir bientôt et que ma vie était finie. Mais les membres de ma famille ne m'ont pas abandonnée; au contraire, ils m'ont aidée davantage. Avec le temps, ils ont fini par s'habituer. Moi aussi je suis soulagée, parce que la vie normale continue. L'été, je travaille au marché, je vais en Crimée pour les vacances et, l'automne, je retourne étudier. Oui, je suis porteuse du virus, mais je ne suis pas malade. On peut vivre avec cela pendant de nombreuses années. »

KATERYNA, 19 ANS

L'iceberg des problèmes sociaux se cache derrière la motivation et la dépression. Les difficultés sociales et sanitaires sont interdépendantes. Le projet fait appel à la télévision, au théâtre de rue et aux affiches pour diffuser, chez les jeunes des écoles et des groupes communautaires, des informations sur un mode de vie sain. On élabore, avec l'aide des parents, des enseignants et des administrateurs, un nouveau programme scolaire d'éducation sanitaire.



Photo : Youth for Health Project

Les statistiques nous brossent un sombre portrait de la jeunesse ukrainienne. En effet, les enquêtes révèlent que les jeunes fument à un âge plus précoce et qu'ils deviennent de grands consommateurs d'alcool et autres drogues. L'incidence du VIH/sida a monté en flèche, surtout en raison de la large circulation de drogues injectables à bon marché. Les autres maladies transmises sexuellement connaissent également une progression. Mais de jeunes Ukrainiens se mobilisent pour encourager leurs pairs à choisir des voies plus prometteuses, grâce au projet de promotion de la santé de 4 millions de dollars que finance l'Agence canadienne de développement international.

La Société canadienne de santé internationale (SCSI) œuvre dans le cadre d'un programme de promotion de la santé à plusieurs volets axé sur les jeunes, de concert avec la SPOK, une association qui regroupe des organisations vouées à la jeunesse et

représente 3 000 jeunes kéviniens. « Nous ciblons d'abord les formateurs, qui cibleront à leur tour les groupes à risque élevé », précise Olena Kurytsko-Baran, la gestionnaire de projet à Kiev.

Le projet Ukraine-Canada portant sur la santé chez les jeunes se concentrera, au cours de ses quatre années de fonctionnement, sur la désaccoutumance au tabac, la prévention du VIH/sida et la lutte contre la toxicomanie et l'alcoolisme. Selon la directrice du projet de la SCSI, Paulette Schatz, le taux élevé de chômage et l'accès limité à une éducation ou à une formation post-secondaires entraînent un faible degré de estime de soi. « Sous la pointe de

Un centre de ressources, où l'on élaborera du matériel de formation destiné aux formateurs et du matériel d'éducation à l'intention des pairs. La ville de Kiev a fourni gratuitement des espaces de travail dans les centres communautaires des 14 districts de la ville; les jeunes peuvent y apprendre à réaliser des vidéos et créer des pièces de théâtre de rue visant à informer la population sur la sexualité sans risque, la consommation de drogues et le VIH/sida. « En participant à cette formation, ces jeunes gens développent leur estime de soi, déclare Mme Schatz. Cela renforce leur pouvoir, de sorte qu'ils peuvent livrer des messages plus significatifs à leurs pairs. Ils le disent : "Nous devons apprendre comment nous sentir mieux dans notre peau. Après, nous pourrions créer de meilleures perspectives d'emploi et prendre des décisions plus avisées concernant notre mode de vie; nous pourrions aussi nous épauler mutuellement." Ces jeunes sont très réalistes dans leur démarche. Nous désirons inverser les rôles et nous mettre à leur écoute. Ils savent ce qu'il leur faut et ce qui n'a aucune chance de fonctionner. »

8

Des progrès rapides en Inde

L'Inde a le plus grand nombre de personnes séropositives au monde. Par l'entremise du Projet Inde-Canada de VIH/sida, l'ACDI appuie financièrement la collaboration dans la lutte contre le VIH/sida. L'ACDI appuie financièrement les mesures prises par le gouvernement indien pour freiner la propagation de l'infection par le VIH/sida et diminuer les répercussions du sida sur les plans personnel, social et économique. La lutte que mène l'Inde contre le sida progresse rapidement grâce au travail qu'accomplit le gouvernement par l'intermédiaire de son organisation nationale de lutte contre le VIH/sida (National Aids Control Organisation).

Empêcher la propagation du VIH/sida au Viêt-Nam

Le nombre de Vietnamiens infectés par le VIH est passé de 80 000 en 1997 à 300 000 en l'an 2000, à raison de plus de 300 nouveaux cas d'infection par jour. L'ACDI a versé 500 000 \$ à la Sexually Transmitted Diseases (STD)/AIDS Clinic and Outreach établie à Ho Chi Minh-Ville, qui lutte contre la propagation du VIH/sida au Viêt-Nam. Cette clinique s'efforce également d'atténuer l'ampleur de l'épidémie en offrant un service de diagnostic et de traitement des maladies transmissibles sexuellement (MTS) et en réalisant un programme de prévention des MTS et du VIH, qui vise plus particulièrement les prostituées et les utilisateurs de drogues injectables.

Campagne mondiale contre le SIDA
Coordonnateur
Andrew Doupe
communiquer avec :

Pour de plus amples renseignements, veuillez l'attention vouloir.
faire en sorte que les hommes reçoivent toute l'attention voulue.
tème des Nations Unies et les médias afin de gouvernements, les gouvernements, le système des Nations Unies et les médias afin de femmes et les hommes, les organisations non dans le monde travailleront de concert avec les contre le sida,ONUSIDA et ses partenaires l'épidémie. Dans le cadre de la campagne constitue donc la façon la plus sûre de juguler Amener les hommes à lutter contre le sida peu de chances de se propager.
reste pas moins que sans eux le virus aurait n'ont pas un comportement à risque, il n'en que, s'il est vrai que beaucoup d'hommes sont des hommes. Ces statistiques montrent drogues injectables, dont les quatre cinquièmes 5 % environ sont le fait d'utilisateurs de aux rapports sexuels entre hommes. Enfin, d'infection sont dus aux rapports sexuels entre hommes et femmes, et 10 % des cas d'infection À l'échelle du globe, plus de 70 % des cas et leurs partenaires s'exposent.
accroît encore les risques auxquels eux-mêmes et toxicomaniaque chez les hommes. Ce qui encouragent un comportement sexuel à risque les attentes culturelles quant à la « masculinité » l'endroit. Dans le même temps, les croyances et nent l'initiative, décident du moment ou de échappe. En effet, ce ne sont pas elles qui prennent l'initiative, décident du moment ou de contracter le VIH, mais souvent le contrôle qu'elles exercent sur les relations sexuelles leur Les femmes courent des risques particuliers de

Téléphone : +41 22 791 4765
Télécopieur : +41 22 791 4898
Courriel : doupea@unaids.org

La protection des nouveau-nés au Zimbabwe

À l'échelle mondiale, plus d'un million de bébés sont infectés par le VIH, soit pendant la grossesse, l'accouchement ou l'allaitement. D'après les résultats des recherches, ce nombre peut être réduit, parfois de moitié, si les mères et les bébés sont traités, au bon moment, avec les bons médicaments.
L'institut de recherche de l'Hôpital général de Montréal, l'université du Zimbabwe, la ville de Harare et l'université Johns Hopkins collaborent à un projet de recherche visant à déterminer si la vitamine A peut diminuer le taux de transmission du VIH de la mère à l'enfant. Grâce à l'appui financier de l'ACDI, 14 000 mères et leurs enfants participent à ce projet et reçoivent des doses de vitamine A à l'accouchement. Les mères reçoivent une formation sur l'alimentation sans risque des nourrissons. Elles font l'objet d'un suivi pendant deux ans afin d'évaluer les effets du traitement sur la maladie.

Partenaires :
• Alliance Citoyenne-Militaire pour Combattre le VIH
• Le SIDA
• Asian Research Center for Migration (ARC)
• au SIDA (AFASJ)
• Bureau International de Chambres de Commerce
• La Asociación para la Salud Integral y Ciudadana
• en América Latina (ASICAL)
• MTV International
• Sonjimi International
• Union Européenne de Radio-Télévision (UER)

ONUSIDA
Programme commun des Nations Unies sur le VIH/SIDA
UNESCO • OMS • BANQUE MONDIALE
UNICEF • PNUD • RNUAP • RNUOD



Le sida est une réalité

Faites face!



« Ensemble nous remporterons la partie : Arrêtons le sida ! »

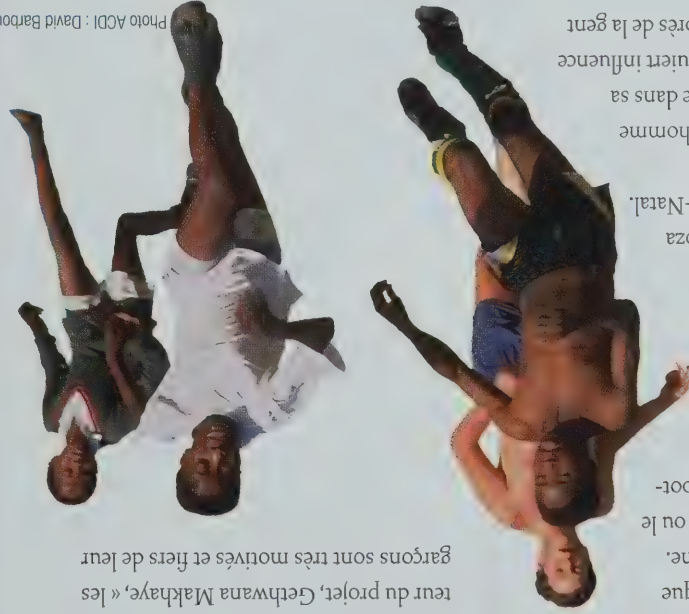
de force à la vieille image machiste. Les jeunes gens déclarent être beaucoup plus prudents maintenant, en réduisant le nombre de partenaires et en utilisant plus fréquemment les préservatifs. Le nom de l'équipe de football de Shosholoza, Mayihlome Ihlasela, signifie « Prenons les armes et luttons ! » Maintenant que se mobilisent les jeunes, la province du KwaZulu-Natal, qui est aujourd'hui l'épicentre de la pandémie de sida, a enfin une chance de s'en sortir. Avec leur cri de ralliement « Ensemble, nous remporterons la partie ! Arrêtons le sida ! », où se conjuguent l'énergie propre à la jeunesse, le plaisir, l'amitié et l'influence indéniable des idoles du moment, ces jeunes gens se donnent les moyens de devenir eux-mêmes des champions. X

Projet stratégique au Cambodge

Le projet stratégique de lutte contre le sida (projet STAR) est le plus récent élément venu s'ajouter au programme de lutte contre le VIH/sida mis en œuvre au Cambodge par Vision mondiale Canada. En partenariat avec l'ACDI, ce projet vise à encourager et à appuyer des initiatives communautaires dont le but est de réduire la transmission du VIH dans les districts le long de l'autoroute 4. Il vise essentiellement les populations mobiles comme les travailleurs d'usine, les militaires, les jeunes, ainsi que d'autres groupes. Ses principaux objectifs sont les suivants :

- modifier le comportement des groupes à risque élevé de la communauté;
- fournir des conseils sur les maladies transmissibles sexuellement et offrir le test de détection des anticorps anti-VIH et des services de counseling après le test;
- offrir des soins à domicile aux personnes vivant avec le VIH/sida et à leurs familles;
- sensibiliser la communauté en général au VIH/sida et susciter une attitude d'acceptation face au VIH/sida.

Photo ACDI : David Barbour

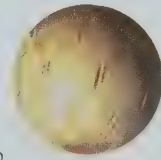


Le KwaZulu-Natal est probablement la région du monde où l'on enregistre la croissance la plus élevée du taux de nouvelles infections au VIH. Aussi l'entreprise est-elle de taille. Mais, comme le souligne le directeur du projet, Gethwana Makhay, « les garçons sont très motivés et fiers de leur

Si vous êtes jeune, de sexe masculin et que vous venez d'Afrique du Sud, nul doute que vous vous passionnez pour le football européen. Vous ne manquez aucun match et connaissez tous les foot-

balleurs, il serait surprenant que vous n'y jouiez pas vous-même. Comme le hockey au Canada ou le base-ball aux États-Unis, le football représente pour vous le loisir par excellence, les copains, en un mot la belle vie; il vous fait oublier tous les soucis et les tracas. C'est précisément l'avis du groupe de jeunes de Shosholoza dans la province du KwaZulu-Natal. Ces jeunes savent aussi qu'en devenant footballeur le jeune homme devient un héros et un modèle dans sa localité, c'est-à-dire qu'il y acquiert influence et popularité, notamment auprès de la gent féminine.

Aussi quand est arrivé le temps de s'attaquer au problème du VIH/sida, ces jeunes gens se sont tournés vers un programme de sensibilisation ciblant particulièrement les joueurs de football, que dirige l'organisme Oxfam.



On projette d'étendre le programme à tout le pays. On sonde actuellement le terrain à l'association nationale de football et on pourrait même amener quelques champions du football professionnel à faire des annonces télévisées ou à rencontrer personnellement des jeunes afin de discuter avec eux du VIH/sida.

Grâce à ces jeunes athlètes du KwaZulu-Natal, garçons et filles parlent maintenant plus ouvertement de sexualité et du sida. Le programme contribue à éliminer les obstacles à la confiance et à la communication et, par conséquent, à améliorer les relations. Les filles se font davantage respecter, tandis que les garçons ne se sentent pas liés avec autant

de jeunes et les ont initiés aux notions d'égalité et de respect des femmes et des filles. Ces 12 jeunes sportifs ont partagé leurs connaissances, en collaboration avec les propriétaires d'équipes et les athlètes de la région. Ils agissent aussi à titre de « distributeurs officiels » des préservatifs qu'ils obtiennent à la clinique locale.

Le cri de la lionne :

L'ACDI et la lutte contre le VIH/sida

contribuer à leurs efforts de recherche d'un vaccin efficace;

- l'attribution de 1 million de dollars au fonds pour enfants dirigé par Nelson Mandela pour aider les orphelins du sida de l'Afrique du Sud.

Le VIH et le sida ont touché tous les pays, et les causes de leur rapide diffusion sont clairement établies : la pauvreté, la marginalisation et l'inégalité des rapports entre les sexes. Il s'agit là d'obstacles majeurs au développement des pays les plus pauvres du monde, ainsi qu'à la dignité humaine et à la sécurité des gens les plus pauvres de la planète. Ces obstacles doivent être surmontés.

LACDI et ses partenaires ont entendu le cri de la lionne. De concert avec ses partenaires, l'ACDI désire continuer à apporter sa contribution pour franchir ces obstacles, ainsi qu'à soutenir la prévention, la sensibilisation et les programmes de santé partout dans le monde. **X**



dépenses dans ce domaine qui atteindront 80 millions de dollars par année. Au nombre des nouvelles initiatives, mentionnons :

- le financement de la recherche sur la névritapine, médicament susceptible de prévenir la transmission du VIH de la mère à l'enfant;
- le soutien d'un projet important au Malawi faisant appel à des programmes d'information, d'éducation et de communication visant à toucher les leaders, les autorités responsables et les jeunes en vue de favoriser un changement des comportements et un ralentissement de la progression de la pandémie;
- l'attribution d'une subvention de 5 millions de dollars à l'initiative internationale pour un vaccin contre le sida (IAVI) afin de

Amie Chailunga, de Lusaka (Zambie),

était un des grands espoirs de l'Afrique. Secrétaire d'agence de voyage, elle occupait un bon emploi et venait d'épouser un ingénieur électricien hautement qualifié. Le couple avait une petite fille, Nkalamo, ce qui veut dire lionne en dialecte nyanja. C'était en fait la famille idéale — le symbole même d'une Afrique jeune et lancée dans la voie du progrès.

Or, de santé fragile, la petite lionne meurt à l'âge de trois mois. Son décès a été officiellement attribué à une pneumonie, mais Annie soupçonnait autre chose. Lorsque, peu après, il a été confirmé que son mari était séropositif, ses pires craintes se sont avérées. « Je dois lutter contre cette maladie, déclare alors Annie. Ça ne peut être la fin ! »

Non, ce n'est pas la fin. En Afrique, les gens contre-attaquent. Ils s'encouragent mutuellement à changer de comportement — ils font des recherches sur la nature, les causes et les traitements possibles du VIH et du sida et s'attaquent aux racines sociales, psychologiques et économiques de la maladie.

On obtient ainsi des résultats. Le changement de comportement des adolescents ougandais a entraîné une chute spectaculaire des taux d'infection. La recherche a révélé de nombreuses caractéristiques de ce virus en constante mutation, et des essais cliniques indiquent qu'il est possible d'éviter que la mère le transmette à son enfant. Mais les succès obtenus, en Afrique et ailleurs, ne sauraient cacher qu'il reste encore beaucoup à faire.

L'Agence canadienne de développement international (ACDI) participe à la lutte contre le VIH/sida depuis plus d'une dizaine d'années. Au cours de cette période, les programmes de l'ACDI portant sur le sida ont sans cesse été développés et améliorés. Dans le cadre de son nouveau plan d'action sur le VIH/sida, l'ACDI doit quadrupler ses

Adultes et enfants vivant avec le VIH/sida

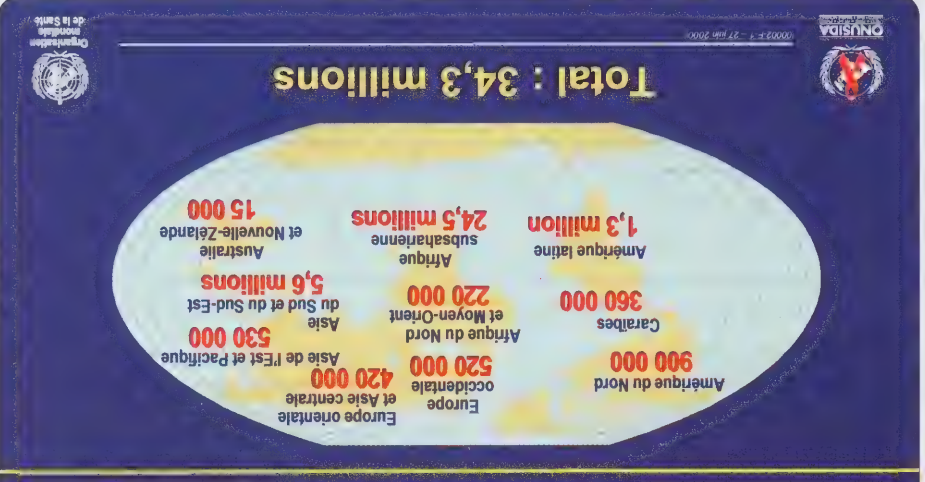


Photo ACDI : David Barbour

LA LUTTE CONTRE LE SIDA : UN RAYON D'ESPOIR

Toutes les 20 secondes, une personne de moins de 25 ans dans le monde contracte le VIH, le virus responsable du sida. La plupart de ces jeunes en mourront.

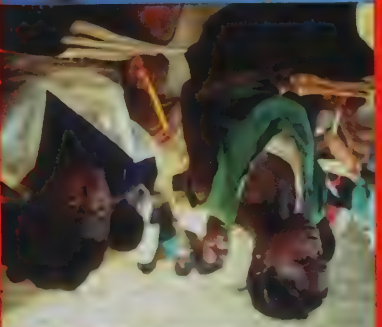
Ils mourront parce que, même si l'on peut maîtriser le sida, ils ne sont pas en mesure de se procurer les médicaments qui prolonger leur vie. Ils mourront par manque de connaissances, de moyens de défendre leur cause ou de méthodes de prévention de l'infection. Ils mourront parce que leurs familles, leurs communautés et leurs gouvernements n'auront rien fait pour les protéger.

La Journée mondiale du sida, qui se tiendra le 1^{er} décembre, permettra de sensibiliser les populations et de renforcer l'engagement de la communauté internationale dans la lutte contre ce terrible fléau. Le thème de cette année, « Les hommes font la différence », souligne le fait que plus de 80 % des cas d'infection par le VIH à l'échelle mondiale sont dus à des relations sexuelles engagées par des hommes (70 % entre des hommes et des femmes, 10 % entre des hommes), et que 80 % des cas d'infection par usage de drogues concernent également les hommes. Ces données nous indiquent que, bien qu'il y ait effectivement lieu de cibler les femmes, les jeunes et d'autres groupes à risque dans le cadre des programmes de prévention du VIH, informer les hommes sur cette question doit faire partie intégrante de la stratégie de ralentissement de la pandémie.

Il est impératif que l'on parvienne à atteindre les époux, les pères, les fils et les frères du monde entier. Il est indispensable de changer les attitudes et les comportements — mais on ne peut seul changer le cours des choses. Les gens doivent avoir l'appui de leurs communautés et de leurs gouvernements.

Au Sommet d'Okinawa, en juillet 2000, le premier ministre Jean Chrétien et d'autres dirigeants du G8 ont insisté sur l'importance d'assumer un leadership politique dans la lutte contre le VIH/sida. Plus que partout ailleurs, cet enjeu est crucial dans les pays les plus pauvres, là où le sida fait le plus de victimes. Pour sa part, le Canada veille à leur apporter son soutien. Le nouveau Plan d'action de l'ACDI en matière de lutte contre le VIH/sida expose comment l'Agence prévoit quadrupler les dépenses consacrées aux programmes de ce secteur, et énonce dans ses grandes lignes les moyens d'action qu'adoptera l'ACDI.

Les Canadiens aident les jeunes gens, les familles, les pourvoyeurs de soins de santé et les chercheurs dans certaines des communautés où les risques sont parmi les plus élevés au monde. La lutte contre le sida suscite de l'espoir, et grâce à la volonté politique et à la solidarité de personnes dévouées du monde entier, plus de personnes de moins de 25 ans qui survivent à la maladie pourront protéger leurs propres enfants et petits-enfants de la grande pandémie de notre époque.



Renseignements sur nos programmes de lutte contre le VIH/sida : www.acdi-cida.gc.ca/sida.htm

Agir contre le VIH/sida

Lutter contre la pandémie à l'échelle mondiale



Canada



Agence canadienne de
développement international
Canadian International
Development Agency

TABLE DES MATIÈRES

- 1 La lutte contre le sida :
un rayon d'espoir
- 2 L'ACDI et la lutte
contre le VIH/sida
- 3 Arrêtons le sida !
- 4 Des choix difficiles
- 5 Changer les choses
en Haïti
- 6 Des producteurs de
vidéos aident à
combattre le sida
- 7
- 8

3 1761 11552504 0

